



Trame RDV Porteur de Projet Touristique

NomPrénom.....
Adresse.....
Tél. fixe.....Portable.....Courriel.....

Vous montez votre première entreprise	
Vous montez votre première entreprise dans le secteur du tourisme	
Vous avez déjà créé une entreprise dans le domaine du tourisme	
Vous reprenez une entreprise de tourisme	

1. Que souhaitez-vous faire ? (décrivez très brièvement votre projet et vos motivations à l'origine de ce projet)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Quelles sont les connaissances et compétences acquises au préalable ?

.....
.....
.....

3. Quel(s) organisme(s) avez-vous déjà rencontré(s) ? Et sur quel(s) point(s) les avez-vous interrogé(s) ?

.....
.....
.....

4. Qu'attendez-vous de l'Agence de Développement et de Réservation Touristiques du Loiret ?

.....
.....
.....

5. A quelle échéance comptez-vous réaliser votre projet ?.....

6. Ce sera votre activité principale OUI NON
une activité secondaire OUI NON

7. Avez-vous un lieu (bâtiment et/ou terrain) ? OUI NON

Quelle est votre commune d'implantation ?
.....

Selon vous, en quoi votre territoire d'implantation peut-il apporter des éléments favorables à votre entreprise ?

.....
.....
.....

8. Avez-vous vérifié les contraintes d'urbanisme liées à votre activité (Plan Local d'Urbanisme, ...) ?

OUI NON

De manière plus générale, avez-vous vérifié les conditions réglementaires et/ou législatives (sécurité des locaux, accessibilité, normes, gestion du personnel, diplômes professionnels, agréments, ...) nécessaires à votre activité ?

OUI NON

9. Quelle sera la structure juridique de votre entreprise ?

10. Avez-vous un ou des partenaires ? OUI NON

Partenaire(s) financier(s) OUI NON

Partenaire(s) technique(s) OUI NON

Autres, précisez
.....

11.

Votre budget ?

	En % par rapport au budget global
vous avez des apports financiers personnels	
vous souhaitez demander un emprunt	
vous souhaitez solliciter une aide publique laquelle ?	
	Total : 100%

Quel est le montant estimé de l'investissement ?

Avez-vous élaboré un budget prévisionnel d'exploitation sur les deux premières années d'activité de votre entreprise ?

OUI NON

12. Combien de personnes seront nécessaires à la bonne marche de votre activité ?

Nombre de personnes ?	Pour quelles fonctions ?

13. Avez-vous identifié vos concurrents ? OUI NON

Vous êtes dans un secteur peu concurrentiel OUI NON

14. Avez-vous réalisé une étude de marché ? OUI NON

Avez-vous identifié votre clientèle ? OUI NON

15. Avez-vous identifié les supports de promotion et communication ? OUI NON

Avez-vous identifié les circuits de distribution ? OUI NON

Avez-vous identifié les modes de commercialisation ? OUI NON

Avez-vous défini les grilles tarifaires ? OUI NON

16. Envisagez-vous d'adhérer à un label ou à une charte de qualité ? OUI NON

